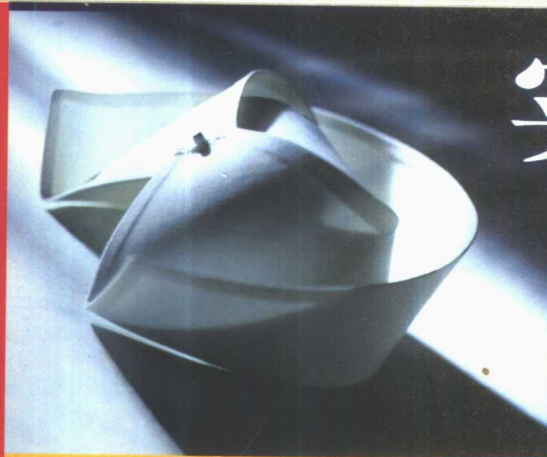


黄津芳 刘玉莹 主编

医院整体护理 实施手册



YIYUAN
ZHENGTI
HULI
SHISHI
SHOUCE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

医院整体护理实施手册

YIYUAN ZHENGTI HULI SHISHI SHOUC

主 编 黄津芳 刘玉莹
编 审 田晓丽 王仙园
编 委 黄津芳 刘玉莹 张绍敏 翟晓红
曹 力 周 枫 李 静



人 民 军 医 出 版 社

Peoples Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医院整体护理实施手册/黄津芳,刘玉莹主编. —北京:人民军医出版社,2002.7
ISBN 7-80157-532-6

I. 医… II. ①黄… ②刘… III. 护理-技术手册 IV. R472-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 015243 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
北京国马印刷厂印刷
腾达装订厂装订
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:8.75·字数:206 千字

2002 年 7 月第 1 版 (北京)第 2 次印刷

印数:4001~6000 定价:18.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书是与全国整体护理协作网出台的《医院整体护理实施的指导意见》和中国人民解放军总后勤部卫生部下发的《医院整体护理规范部军标》配套使用的专业书籍。全书共分7章,系统介绍了医院整体护理的概念、实施方法、工作程序、质量评价标准、标准附录的应用及医院整体护理参考资料等。本书的出版将对各医院贯彻执行医院整体护理规范标准起到积极的指导作用。适用于各级医院护理部门、护理管理人员及广大护理工作读者阅读参考。

责任编辑 丁金玉 姚 磊

前言

整体护理是现代护理改革的重要课题。为提高整体护理管理水平,全国整体护理协作网在总结模式病房建设经验的基础上,提出了《医院整体护理实施的指导意见》并在全中国试行;中国人民解放军总后勤部卫生部在深入调查研究的基础上,出台了《医院整体护理规范》,并以部军用标准形式下发全军执行。为便于上述标准的贯彻执行,编写了《医院整体护理实施手册》,对医院整体护理规范相关内容作了具体的解释并提出了实施方法。

本手册共分7章,第一章对实施整体护理情况进行简要概述;第二章重点论述整体护理的实施方法;第三章系统论述整体护理的工作程序;第四章阐述整体护理质量评价标准及质控要点与方法;第五章介绍《医院整体护理实施的指导意见》试行稿及《医院整体护理规范》部军标的内容;第六章介绍部军标附录的应用及护理表格使用细则;第七章介绍与整体护理相关的参考资料,包括专科护理诊断、护理计划、国内外常用护理评估工具及行为训练内容与方法等。

由于编写时间仓促,水平有限,内容不够细致全面,缺点错误在所难免,敬请广大读者阅后多提宝贵意见,以便对手册作进一步修改,使之成为各医院实施整体护理的工具书。

编者

2001年12月

目 录

第一章 整体护理概述	(1)
第一节 整体护理概念	(1)
一、整体护理的内涵	(1)
二、整体护理对护理学发展的影响	(1)
三、整体护理对护士行为的要求	(2)
第二节 整体护理工作模式	(2)
一、整体护理工作模式的内涵	(2)
二、整体护理工作模式的种类	(2)
第三节 整体护理研究成果的推广应用	(3)
一、模式病房建设现状	(3)
二、模式病房研究成果	(3)
三、模式病房研究成果推广应用的基本思路	(3)
第二章 医院整体护理实施方法	(5)
第一节 组织领导	(5)
一、成立整体护理领导小组	(5)
二、明确领导小组职责与任务	(5)
第二节 基本任务	(5)
一、制定护理理念	(5)
二、完善硬件建设	(7)
三、加强软件建设	(8)
第三章 整体护理工作程序	(10)
第一节 护理程序与病人教育程序的关系	(10)
一、两者的异同点	(10)
二、两者的关系	(10)
第二节 护理程序	(11)
一、护理评估	(11)
二、护理诊断	(12)
三、护理计划	(15)
四、护理实施	(16)

五、护理评价·····	(16)
第三节 病人教育程序 ·····	(17)
一、评估教育需求·····	(17)
二、确定教育目标·····	(18)
三、制定教育计划·····	(19)
四、实施教育计划·····	(20)
五、教育效果评价·····	(22)
第四节 整体护理查房与护理会诊·····	(23)
一、整体护理查房·····	(23)
二、护理会诊·····	(24)
附录 标准教育计划·····	(25)
第四章 整体护理质量评价标准 ·····	(29)
第一节 人员素质质控要点与方法·····	(29)
一、人员素质质控要点·····	(29)
二、人员素质质控方法·····	(30)
第二节 病房管理质控要点与方法·····	(31)
一、病房管理质控要点·····	(31)
二、病房管理质控方法·····	(31)
第三节 护理程序质控要点与方法·····	(32)
一、护理程序质控要点·····	(32)
二、护理程序质控方法·····	(32)
第四节 健康教育质控要点与方法·····	(33)
一、健康教育质控要点·····	(33)
二、健康教育质控方法·····	(33)
第五节 护理效果质控要点与方法·····	(34)
一、护理效果质控要点·····	(34)
二、护理效果质控方法·····	(34)
第五章 地方和军队医院整体护理标准 ·····	(36)
第一节 医院整体护理实施的指导意见(国家卫生部) ·····	(36)
一、各级管理和护理人员应明确整体护理的内涵·····	(36)
二、整体护理实施的业务要求·····	(36)
三、护理管理·····	(37)
四、整体护理实施的保障条件·····	(37)
附录 1 护理指导与咨询·····	(38)
附录 2 各级护理人员在职资格 ·····	(38)
附录 3 各级护理人员职责 ·····	(39)

附录 4 整体护理质量评价内容及评价指标	(41)
第二节 医院整体护理规范军用标准	(42)
一、范围	(42)
二、定义	(42)
三、整体护理的基本内容与要求	(43)
四、工作程序与要求	(44)
五、整体护理质量评价标准	(45)
附录 1 护士长岗位职责与评价标准	(46)
附录 2 责任组长岗位职责与评价标准	(48)
附录 3 责任护士岗位责任与评价标准	(49)
附录 4 助理护士岗位职责	(50)
附录 5 新护士岗前培训规范	(50)
附录 6 护理工作满意度调查表	(51)
附录 7 护理评估单	(52)
附录 8 健康教育评价表	(54)
附录 9 护理记录单	(55)
附录 10 围手术期护理记录单	(57)

第六章 标准附录的应用	(59)
第一节 岗位职责考评方法	(59)
一、护士长岗位职责考评方法	(59)
二、责任组长岗位职责考评方法	(59)
三、责任护士岗位职责考评方法	(59)
四、助理护士岗位职责考评方法	(60)
五、新护士岗前培训考评方法	(60)
第二节 护理表格使用细则	(60)
一、表格应用范围	(60)
二、表格使用细则	(60)
第三节 护理表格样本	(65)
一、护理评估单	(65)
二、健康教育评价表	(66)
三、护理记录单(首页)	(67)
四、围手术期护理记录单	(71)

第七章 医院整体护理参考资料	(72)
第一节 常见护理诊断(问题)及护理计划	(72)
一、内科疾病护理诊断(问题)	(72)

二、内科护理计划.....	(76)
三、外科疾病护理诊断(问题).....	(88)
四、外科护理计划.....	(92)
五、妇产科、儿科、传染科疾病护理诊断(问题)	(107)
第二节 护理评估工具	(109)
一、特殊人类的身体评估	(109)
二、心理社会评估	(111)
三、情绪、情感评估.....	(113)
四、压力与疾病应对评估	(115)
第三节 行为训练内容与方法	(116)
一、自我护理能力训练	(116)
二、住院适应能力训练	(120)
三、康复能力训练	(125)
第四节 整体护理质量评价表	(127)
一、护理业务查房质量评价表	(127)
二、护理文书书写质量评价表	(128)
三、护理程序质量评价表	(129)
四、护理工作满意度统计表	(130)
五、护理行政、教学查房质量评价表.....	(131)

第一章 整体护理概述

整体护理是 21 世纪护理学发展的方向,在我国加入世贸组织的新形势下,护理工作如何适应卫生改革的发展,如何应用整体护理研究成果满足人们日益增长的卫生保健需求,是现代护理改革面临的一项重要课题。本章重点论述整体护理的概念、基本工作模式和整体护理成果的临床应用。

第一节 整体护理概念

一、整体护理的内涵

整体护理是指导护理行为的护理观念,是以护理程序为基础,并把护理程序系统地应用到临床护理、护理管理和护理教育中去的指导思想。整体护理的内涵包括以下几个方面。

1. 把服务对象看作是一个整体的人,从生理、心理、社会、文化、精神等多方面考虑健康行为所反映的问题,并应用护理程序,通过护理手段解决这些问题。
2. 把护理工作看作是一个整体,从护理制度、护理教育、护理科研和护理质量等方面考虑护理工作问题,通过科学的管理方法解决这些问题。
3. 把护理专业与其所处环境看作是一个整体,从政治、经济、法律、科学、文化、社会环境等方面考虑护理与外界环境作用所产生的问题,并通过决策手段来解决这些问题。

二、整体护理对护理学发展的影响

整体护理观念的建立为护理学的发展解决了以下几个认识问题。

1. 对护理对象的认识 护理对象是“整体人”。整体护理观把病与病人视为一个整体;把生物学的病人与社会心理学的人视为一个整体;把病人与其所处的环境视为一个整体;强调人是由生理、心理、社会、文化等方面组成的不可分割的整体,人的一切均需要护理,护士要关心人的生命全过程。
2. 对护理工作的认识 整体护理观认为护士所提供的服务应是系统的、连续的,要保证病人从入院到出院的护理不间断;对病人的护理是主动的、积极的,按照护理计划有目的地进行,做到防患于未然;对病人的护理是全面的、整体的,既包括身心两个方面,又包括对疾病的预防、保健、健康教育、康复等方面的内容,护理工作的目标是满足病人需要,为病人解决健康问题。
3. 对护士角色的认识 整体护理观认为护士角色应是多元化的,护士不仅仅是照顾者,

同时还应是教育者、管理者和研究者。护士的角色行为应从“执行型”向“操作+思考型”转变,扭转被动工作状态,养成自主有序的职业行为。

三、整体护理对护士行为的要求

1. 学习现代护理理论,转变护理观念,树立以病人为中心护理理念,提高自身素质,养成良好的职业道德行为。
2. 培养批判性思维,学会应用护理程序为病人解决健康问题。
3. 强化协作意识,培养团队精神,保持护理工作的连续性,做到班班负责,环环相扣,协调一致。

第二节 整体护理工作模式

一、整体护理工作模式的内涵

1. 体现以“整体人”为服务对象的护理理念,引导护士运用科学的方法和程序去观察、分析和解决病人生理、心理、社会、文化、精神诸方面存在的影响健康的问题。
2. 实现以病人为中心,满足病人需要,为病人解决健康问题的护理工作目标,以护理程序为框架,将护理程序贯穿护理活动的全过程,通过有计划、有评价的护理服务,使病人、家属获得安全感、信任感、满意感。
3. 改善护士的专业形象,发挥护士的积极性、创造性,促进护士角色由单一化转为多元化,充分展示护理人员在卫生保健中的地位和作用。

二、整体护理工作模式的种类

1. 责任制护理 指病人从入院到出院由1名护士全面负责的护理工作制度。其组织形式是由1名责任护士分工负责数名病人并实行8h在班,24h负责制。这种工作模式产生于20世纪50年代,70年代在美国推广。
2. 小组护理 指由1组护士负责护理1组病人,每组由1名高年资护士担任组长,由组长负责进行业务指导、质量检查、修定护理计划和小组分工与组织协调等。
3. 健康小组 即由与病人治疗护理相关的医生、护士、药剂师、营养师、物理治疗师、职业治疗师、健康教育专职人员、心理学家和社会工作者及医院行政人员组成的健康小组。小组的功能是利用群体的智慧为病人提供一体化服务,护士在小组中承担计划者、照顾者、教育者、协调者等多种角色。
4. 临床护理路径 临床护理路径是在健康小组工作模式基础上建立的一种新的工作方式。临床护理路径由多学科组成的健康小组为一类特殊病人共同设定的住院护理模式。“路径”以表格形式列出病人在规定的住院时间内,医护人员每日应完成的工作。该模式的优点是能够以病人为中心协调医疗护理工作,保证护理工作的连续性,增强护理记录的科学性,减少失误,提高病人满意度。目前,美国60%的医院已应用临床护理路径。
5. 无缝护理 指以护理计划为依据,为出院病人提供的不间断护理。护士通过运用出院计划为病人提供高质量的以家庭或社区为中心的护理,保证病人出院后得到持续的、必要的照

顾,形成骑跨于医院与社区、家庭之间的整体护理新模式。目前,香港公立医院已普遍实施无缝护理。

第三节 整体护理研究成果的推广应用

一、模式病房建设现状

模式病房是在整体护理理论与我国临床实践相结合的背景下产生的一种实验模式。建立模式病房的目的是探索符合国情的整体护理模式,为整体护理的推广提供可借鉴的经验。自1996年全国整体护理协作网以模式病房形式开展整体护理以来,已取得了可喜的成果。整体护理的思想已深入人心,以病人为中心整体护理工作模式已经建立,整体护理改革效果也得到病人和社会的广泛认可。目前,模式病房建设工作已基本结束,现阶段整体护理工作的主要任务是尽快推广模式病房建设经验,使整体护理步入规范化、标准化、科学化轨道。

二、模式病房研究成果

1. 建立了以病人为中心,让病人满意的护理服务新模式。在维护病人权力,保护病人利益的思想指导下,许多医院对现行护理制度进行大胆改革,建立了术前访视制度、手术陪伴制度、麻醉后置尿管制度、健康教育制度、病人查账制度、病人投诉管理制度、以病人为中心弹性排班制度、按职称上岗制度等。这些制度的实施受到病人普遍欢迎。许多研究资料表明,模式病房护理工作制度改革不仅提高了病人对护理工作的满意度,而且对减少并发症,缩短平均住院日,降低医疗成本,提高医院知名度,减少医疗纠纷起到积极的促进作用,取得了明显的社会效益和经济效益。

2. 建立了以临床为中心,以服务为半径的医院管理新模式。为满足病人需要,缓解护士工作压力,许多医院建立了辅助支持系统。病人转运、药品发送、信息传送、物品供应等与临床密切相关的支持系统极大地方便了病人,方便了护士,提高了服务效率。支持系统工作模式的建立,打破了条块分割的管理格局,形成“后勤为一线,行政为临床,医生、护士为病人,全院以病人为中心”的一体化管理新格局。

3. 建立了以护理程序为框架的护理工作新模式。模式病房普遍采用护理程序和病人教育程序为病人提供主动、连续、全面的整体护理,并用PIO(问题、措施、结果)形式记录护理活动和健康教育实施情况,应用护理查房和班班评估形式检查整体护理效果,并在此基础上对护理工作程序进行大胆改革。如简化交接班程序,取消套话式交接班报告,代之以护理问题为导向的床头交接班;对住院病人实施全程分期健康教育,为出院病人提供健康咨询;为危重病人建立床旁护理记录,为卧床病人应用护嘱建立助理护士和护士两级护理制度等。应用护理程序为病人解决健康问题的工作模式已经确立,并在不断深化和完善。

三、模式病房研究成果推广应用的基本思路

1. 明确任务,实现平稳过渡整体护理从示范阶段向普及阶段过渡的主要任务是系统总结模式病房建设经验,出台整体护理实施规范,加强培训,做好整体护理的普及、宣传工作,以点带面逐步实施。

2. 抓好新标准的宣传贯彻工作

2001年4月,中国人民解放军总后勤部卫生部在总结军队医院模式病房建设经验的基础上颁发了《医院整体护理规范部军用标准》,并要求于8月1日在全军医院执行。部军用标准是在总后勤部卫生专业范围内,全军卫生系统内统一执行的标准,该标准规定了医院整体护理基本内容、要求、工作程序和质量评价标准,适用于驻军以上医院对住院病人的整体护理。

2001年10月国家卫生部在武汉召开了“进一步深化医院整体护理工作研讨会”,全国整体护理协作网在总结网上医院模式病房建设经验的基础上,出台了《医院整体护理实施的指导意见》。该文件从4个方面阐述了整体护理的内涵、业务要求、护理管理和辅助保障的指导意见,并从公布之日起在全国试行。

上述标准是现阶段推广整体护理的权威性文件。标准的出台对整体护理的普及起到极大的促进作用,各医院应不失时机,积极抓好标准的宣传贯彻工作,加大培训力度,加强组织领导,使整体护理尽快步入规范化、科学化轨道。

第二章 医院整体护理实施方法

为贯彻执行《医院整体护理实施的指导意见》和《医院整体护理规范部军标》(简称标准),本章重点阐述整体护理普及方法及加强整体护理病房建设的思路。

第一节 组织领导

一、成立整体护理领导小组

医院应组织成立整体护理领导小组,确定领导小组的职责、任务和实施计划,以普及整体护理为目标,有组织、有计划、有步骤地贯彻执行整体护理规范标准。

二、明确领导小组职责与任务

整体护理领导小组的主要职责是认真贯彻执行医院整体护理规范标准,结合院情,创造性地抓好整体护理工作。主要任务有4项,一是宣传贯彻执行标准的意义。组织学习标准的内容,深刻理解各项标准的内涵,认真评估执行标准的难易程度,积极预测推行标准可能遇到的问题,针对问题制定加强整体护理病房建设的方案及措施。二是为全面开展整体护理提供组织保证。根据整体护理病房人员编制要求,配备护理人员,并按人岗匹配原则合理使用人力,建立以病人为中心的排班机制。按标准要求落实岗位责任制,对护士长、组长护士、责任护士定时进行履行岗位责任评价,确保人员素质达到标准规定要求。三是建立完善的支持系统,保证临床一线人员把主要精力用在为病人的有效服务上,形成以病人为中心的管理机制,重点解决病人转运、信息传递、膳食服务、药品下送、物品下收下送、保养、维修等困扰临床的实际问题。四是组织修定适应整体护理需要的临床工作制度。

第二节 基本任务

一、制定护理理念

护理理念是伴随整体护理改革而引入的一个新概念,它可以理解为护理工作的指导思想和宗旨。以往医院护理工作的指导思想往往是以医院总的指导思想和宗旨为依据,没有属于护理自己的理念,各医院对护理理念也没有引起足够的重视,既使在开展整体护理模式病房试点中制定了一些理念,也没有将其作为护士的行为指南,在某种程度上可以说对理念的认识还

不深刻,对它的重要性缺乏足够的理解,因此有必要对护理理念的概念和制定护理理念的意义、方法作一介绍。

(一)护理宗旨、护理理念与护理目标的关系

宗旨是社会所赋予组织的基本职能,宗旨需要通过目标的具体化才能成为行为的指南,这个行为指南即称理念。护理理念就是指引护士思考与行动的价值观和专业信念,即护理人员对护理的信念、理想和价值的认同。宗旨和理念都是一个抽象的概念,不是具体的行为,但它能指导行为,指导具体工作目标的制定。每一个组织只有一个宗旨,但它可以有多个理念,一个理念又可以有多项具体的目标。整体护理的宗旨是“以病人为中心”,要把这一宗旨付诸实践,就需要制定与医院、科室服务水准相适应的护理理念,用护理理念指导护士的行为,以达到满足病人需要,为病人解决健康问题的护理目标。因此,制定护理理念的基本原则应是以满足病人需要为前提,以提高护理质量和服务水平为出发点,所制定的理念能指引护理目标的制定,确实成为护士的行为指南。

(二)制定护理理念的意义

护理理念具有规范以病人为中心护理行为的作用,它是护理管理者与每位护士必须遵守的行动指南,是制定护理制度与决策的依据,是组织内部协调的准则,也是护理质量评价的基本标准。没有理念就没有明确的工作目标和方向,没有理念就不能使护理工作融合成一体,没有理念就不能体现护理学科的价值。因此,理念是开展整体护理工作的基础,它将在护理管理中发挥重要作用。

(三)制定护理理念的方法

护理理念分两个层次,一是医院的护理部理念,二是病房的护理理念。医院的护理部理念应由护理部和全院护士长共同研究制定,并通过院整体护理领导小组认可。病房护理理念由病房护士长与全体护士共同参与制定。制定护理部理念可分3步:①护理部主任根据医院服务理念,提出护理部理念草案并与下属进行讨论;②组织护士长参与理念的审议与修订,看理念是否对每个病房都有指导作用;③确立本医院护理部理念,并下发至各病房。病房护理理念制定方法与护理部大致相同,应根据护理部理念,组织护士讨论制定体现本病区服务特点的护理理念,并将其展示于病房的醒目位置,形成医院护理部、病房上下衔接和有切实指导意义的护理理念体系。

(四)制定护理理念的注意事项

1. 制定理念应以满足病人或社会团体需要为前提。由于护理服务的对象已由病人扩展到健康人,因此,要把病人和社会团体需要作为制定护理理念的基础,如“以病人为中心”,“最佳的护理服务、最低的收费标准”等,既体现了病人的利益又尊重了社会的需求。
2. 对护理工作要有指导性。制定理念是为了护士能遵循,作为行为准则和确定工作目标,因此,理念的陈述必须有可行性和指导性。
3. 需要护士共同参与制定。让护士参与制定理念的目的是让其能领会理念的含义,以便遵照执行。
4. 理念是一种信念,书写时应以“我们相信……”为开头,也可以探讨用其他表现形式来表达这种信念。
5. 理念要体现病房护理的特色,不能千篇一律,失去指导作用。
6. 一条理念应说明一个内容,以便于有针对性地评价理念引导下的护理质量。

7. 理念的句子应精炼,表达要清楚,便于理解和记忆。

8. 理念是一种要达到的目标信念,而不是一种行为。在理念制定中应用信念的词语来描述,而不用行为词语描述,如“要一视同仁”是一种行为,而“人人都平等”则是一种信念。

(五) 护理宗旨与护理理念举例

1. 医院护理宗旨 以病人为中心,以满足病人需要为目标,以护理程序为基础,为病人、家属及社会团体提供高质量的、经济有效的、系统的整体护理。

2. 护理部理念

医院护理部相信:

(1)病人是护理工作的中心,护理人员应尽一切努力维护病人利益,满足病人需要。

(2)护理程序是为病人解决健康问题的有效途径,管理者有责任督促进护士运用护理程序为病人解决健康问题

(3)按护理程序进行管理是提高护理质量的途径,管理者有义务掌握现代管理理论,提高科学管理水平。

(4)有高素质的护士才有高质量的护理,管理者应为护士的成长创造有利的条件。

(5)管理的真谛在于教育,教育的核心是提高护士的综合素质,今天的教育是为护士适应未来的护理发展做好准备。

(6)护士是为病人服务的财富,保证护士职业安全,维护护士健康是管理者不可推卸的责任。

3. 病房护理理念

(1)人是一个包括生理、心理、社会、文化各方面的综合体,护理工作应以整体护理为原则。

(2)病人是护理的中心,护士有责任维护病人利益,满足病人需要。

(3)护理程序是为病人解决健康问题的基本方法,护士有责任运用护理程序,创造性地为病人解决健康问题。

(4)获得健康知识是病人的基本权力,护士有义务为病人提供健康教育服务。

(5)病人和家属的积极配合是促进病人早日康复的重要条件,护士有责任帮助病人和家属建立良好的遵医行为。

(6)良好的职业道德、熟练的护理技能、全面的专业知识是护士为病人提供优质服务的必备条件。

二、完善硬件建设

优美、舒适的病区环境,完善、方便的病区设施,既是病人对住院环境的基本要求,也是医院为病人提供优质服务的物质保证。因此加强整体护理病房硬件建设,优化病人住院环境是落实标准的基本任务。

(一) 整体护理病房硬件建设的基本原则

1. 满足病人生活需要,为病人衣、食、住、行配备安全、方便、舒适的设施。

2. 满足病房护士工作基本需要,为护理单元配备必需的医疗护理用具。

3. 满足临床诊疗活动需要,为病房配备必要的诊疗、抢救、监护设备。

4. 满足病人家属的服务需要,为病人家属探视、陪护、待候和死亡哀伤处理提供必要的场所,配备基本的服务设施。

5. 按专科特点进行病区环境布置,体现护理文化氛围。

(二)整体护理病房硬件建设的基本内容

除按标准要求项目外,还应加强以下几方面设施的配置。

1. 病人床单元

(1)长期卧床病人应配备预防褥疮气垫床。

(2)男女混住病房,两床之间应设屏风或幔帘。

(3)按诊疗需要配齐必要的监护床、牵引床、翻身床。

2. 护理单元

(1)按工作量需要配备微机、打印机、传真机数量。

(2)治疗室、处置室、换药室所用车、台、柜等装具应符合卫生学要求,车具噪声控制在卫生学标准内,配制化疗药物应配备防护装置。

(3)重病房、监护病房按床位配齐监护设备,包括监护仪、呼吸机、输液泵、除颤器、氧饱和度监测仪等。

三、加强软件建设

良好的医疗秩序,畅通的支持系统是为病人提供优质、高效服务的可靠保证,因此,加强整体护理病房软件建设是落实标准的重要任务。

(一)软件建设的基本原则

1. 树立以病人为中心的护理思想,形成围着病人转的工作模式。

2. 病房物资流向以方便病人、方便护士为原则,满足病人治疗需要,保证护士把主要精力用在为病人的有效服务上。

3. 制定病房各项规章制度应以尊重病人权力、维护病人利益、满足病人需要为原则。

4. 重视岗前培训,提高护士整体素质。

5. 营造和谐愉快的工作环境,密切医护关系,建立精良的团队。

(二)软件建设的基本内容

1. 建立以病人为中心的排班机制 高年资护士相对护理高难度病人,根据病人护理需要调整班次,保证重危病人、监护病人护理所需人力。

2. 建立完善的支持系统 重点解决病人陪检、陪送;病人诊疗样本及数据快收快送;各类物资、药品及时下收下送;各种设施维修、保养、及时更新等问题,完善支持系统的各项服务规范。

3. 制定完善的制度 制定的制度应以方便病人、服务病人为原则,对现行的病区管理制度和临床工作制度进行补充和修定,重点应建立以下制度。

(1)病人查账制度 说明病人查账的权力和义务、查账范围、查账方法和获取费用信息的途径。

(2)病人投诉制度 说明投诉者的权力和义务、受理投诉的机构、受理投诉的方法、投诉答复的时间、对投诉答复不满意而上诉的途径等。

(3)病人访视制度 建立术前、入监护室前、介入治疗前、导管检查前、特殊治疗前等访视制度,说明访视的意义、访视内容、访视方法和访视评价及记录方法等。

(4)麻醉后置管制度 说明麻醉后置管的意义、置管的种类、引流管管理及与病房交接的